

CUENTA DE COBRO No. 7

Rad N°: 202542100800822 - Fecha rad: 2025-12-02 19:40:45

Usu Radicador: FABIAN GARCIA

Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA

Remitente: GRACE YISETT Rosales Yaber

Asunto: Cuenta de Cobro n° 07

Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Contratista | Grace Yisett Rosales Yaber |
| No. de contrato | CD 114-2025 |
| Identificación | C. C. No. 1129.486.107 |
| Email | grashelljm@gmail.com |
| Dirección | Cra 61 #74-187 |
| Teléfono | 3009630393 |

LA SUMA DE

| | |
|--------------|--|
| Valor | Tres Millones Quinientos mil PESOS. (\$ 3.500.000) |
|--------------|--|

POR CONCEPTO DE

| | |
|--------------------------------------|---|
| Concepto (Objeto Contractual) | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL EN LA SEDE OPERATIVA DE BARANOVA EN LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES, ATENCIÓN AL PÚBLICO Y EN LA DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA CIA VIAL. |
| Periodo de cuenta de cobro | DEL 1 De noviembre al 30 de noviembre DE 2025 |
| Actividades desarrolladas | <ol style="list-style-type: none">1. Realizar trámites y gestiones administrativas en la sede operativa de Baranoa.2. Apoyar en la difusión de información relacionada con la CIA vial a través de canales de comunicación efectivos3. Colaborar en la planificación y ejecución de estrategias de comunicación para promover la Seguridad Vial y la conciencia ciudadana.4. Mantener actualizada la información y documentación relacionada con la CIA vial y la sede operativa de Baranoa.5. Establecer relaciones con la comunidad y otros actores relevantes para promover la seguridad vial y la colaboración.6. Desarrollar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato |

FAVOR CONSIGNAR EN

| | | | |
|----------------------|----------------------------|-------------------------------------|-----------|
| Cuenta no. | 0550026500123398 | | |
| Titular de la cuenta | Grace Yisett Rosales Yaber | | |
| Entidad Bancaria | DAVIVIENDA | | |
| Tipo de cuenta | Ahorros | <input checked="" type="checkbox"/> | Corriente |

Atentamente,

Grace Rosales Yaber

GRACE YISETT ROSALES YABER

C.C. No. 1129.486.107

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | |
|-------------------------------|--|---------------------|----------------------------------|
| Informe No: | 7 | Contrato No: | CDP-114 -2025 MODIFICACIÓN No. 1 |
| Nombre del Supervisor: | WILLIAN NOGUERA ROJAS | Cargo: | Subdirector de Seguridad Vial |
| Periodo de Informe: | DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025 | | |

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

| | | | |
|--|---|--|--|
| Nombre del Contratista: | Grace Yisett Rosales yaber | | |
| N° de Identificación del Contratista: | 1.129.486.107 | | |
| Tipo de Contrato: | Prestación de Servicio | Fecha de Suscripción del Contrato: | 2/05/2025 |
| Objeto del Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL EN LA SEDE OPERATIVA DE BARANOA EN LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES, ATENCIÓN AL PÚBLICO Y EN LA DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA CIA | | |
| Valor del Contrato (\$): | \$ 17.500.000 | Plazo: | Apartir de la fecha de suscripción del contrato hasta 15/12/2025 |
| N° CDP: | 2025.TRA.01.000284 | Fecha CDP: | 22/04/2025 |
| N° RP: | 2025.TRA.01.000339 | Fecha RP: | 2/05/2025 |
| N° CDP ADICION: | 2025.TRA.01.000504 | Fecha CDP adición: | 23/09/2025 |
| N° RP ADICION: | 2025.TRA.01.000715 | Fecha RP adición: | 30/09/2025 |
| Fecha de Inicio: (día/mes/año) | 2/05/2025 | Fecha de Terminación: (día/mes/año) | 15 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| Fecha de Suspensión: (día/mes/año) | | Fecha de Relinico: (día/mes/año) | |

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

| Tipo | Valor | Tiempo | Fecha |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------|------------|
| Adiciones | \$ 8,750,000 | Dos meses y quince días | 29/09/2025 |
| Prórroga | | | |
| Otros | | | |
| Valor Final del Contrato | \$ 26,250,000 | | |

4. PAGO IMPUESTOS DISTRITALES - DEPARTAMENTALES - NACIONALES

| Tipo de Impuesto | SI | N/A | Valor | | Fecha y No. de Pago |
|---|----|-----|------------|--------------|--------------------------|
| | | | Valor Base | Valor Pagado | |
| Autorización para el Descuento de Estampillas | X | | | | |
| Estampilla pro desarrollo | | X | | | |
| Estampilla pro Ciudadela Universitaria | | X | | | |
| Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor | | X | | | |
| Estampilla Pro-Cultura (Mayor a 10 SMLV) | | X | | | |
| Estampilla Pro-Electrificación Rural | | X | | | |
| Estampilla Pro-Hospital 1 y 2 Nivel | | X | | | |
| Estampilla pro Hospital Univ. Cari ESE | | X | | | |
| Estampilla ITSA | X | | 17.500.000 | 53.000 | 30/05/2025 # 20250048025 |
| | X | | 8.750.000 | 26.000 | 05/11/2025 #20250100048 |
| Bono de Coldeportes | | X | | | |
| Timbre | | X | | | |
| Otros (Especifique Cuales) | | X | | | |

5. ACREDITACION PAGO APORTES

| | |
|------------------------|--------------|
| No. De Planilla | 9494790778 |
| Base 40% | \$ 1.423.500 |

5.1 PERSONA NATURAL

| | % | IBC | MES COTIZADO |
|---|--------|------------|--------------|
| Salud | 12,50% | \$ 178.000 | NOVIEMBRE |
| Pensión | 16,00% | \$ 227.800 | NOVIEMBRE |
| FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad | - | - | |
| Fs (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Subsistencia | - | - | |
| ARL (Tener en cuenta el Tipo de Riesgo) | 0,520% | \$ 7.500 | NOVIEMBRE |

5.2 PERSONA JURÍDICA

| CERTIFICACIÓN | SI | N/A | FECHA (día/mes/año): |
|---|----|-----|----------------------|
| Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor Fiscal. | | X | |

6. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

| Amparos | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia | Valor Asegurado |
|---|-------------|--------------|----------|-----------------|
| Calidad del servicio | | | | |
| Cumplimiento del Contrato | | | | |
| Anticipo | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | | | |
| Pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones | | | | |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | | | | |
| Otros (Especifique cuales) | | | | |



7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Realizar trámites y gestiones administrativas en la sede operativa de Baranoa.
2. Apoyar en la difusión de información relacionada con la CIA vial a través de canales de comunicación efectivos
3. Colaborar en la planificación y ejecución de estrategias de comunicación para promover la Seguridad Vial y la conciencia ciudadana.
4. Mantener actualizada la información y documentación relacionada con la CIA vial y la sede operativa de Baranoa.
5. Establecer relaciones con la comunidad y otros actores relevantes para promover la seguridad vial y la colaboración.
6. Desarrollar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato

8. PAGO APROBADO

| | | | |
|------------------------|--------|----|--------------|
| Pago anticipo | Valor: | \$ | - |
| Pago anticipado | Valor: | \$ | - |
| Pago parcial o mensual | Valor: | \$ | 3.500.000,00 |
| Pago Total | Valor: | \$ | 3.500.000,00 |

8.1. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. de Pago | Fecha de Pago | No. de Orden de Pago | Valor de Pago | Valor Saldo por Pagar |
|-------------|---------------|----------------------|-----------------|-----------------------|
| 1 | 9/06/2025 | 2025.TRA.01.000741 | \$ 3.500.000,00 | \$ 14.000.000,00 |
| 2 | 2/07/2025 | 2025.TRA.01.000871 | \$ 3.500.000,00 | \$ 10.500.000,00 |
| 3 | 4/08/2025 | 2025.TRA.01.001022 | \$ 3.500.000,00 | \$ 7.000.000,00 |
| 4 | 8/09/2025 | 2025.TRA.01.001394 | \$ 3.500.000,00 | \$ 3.500.000,00 |
| 5 | 2/10/2025 | 2025.TRA.01.001555 | \$ 3.500.000,00 | \$ 8.750.000,00 |
| 6 | 06-11-2025 | 2025.TRA.01.001782 | \$ 3.500.000,00 | \$ 5.250.000,00 |

9. DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS

| No. | Nombre de Documento | SI | N/A |
|-----|---|----|-----|
| 1 | Cuenta de Cobro y/o Factura | X | |
| 2 | Copia de Contrato(Sólo primera cuenta) | | X |
| 3 | Consolidado del SECOP II(Sólo primera cuenta) | | X |
| 4 | Registro Presupuesta(Sólo primera cuenta) | | X |
| 5 | Pago Estampilla Gobernación o Carta de Autorización para el Descuento de las Estampillas(Sólo primera cuenta) | | X |
| 6 | Pago Estampilla Alcaldía Distrita(Sólo primera cuenta) | | X |
| 7 | Pago de Seguridad Social o Parafiscales | X | X |
| 8 | Afiliación ARL (Sólo primera cuenta) | | X |
| 9 | Certificación Bancaria(Sólo primera cuenta) | | X |
| 10 | Certificado de ORFEO(SI aplica) | | X |
| 11 | Registro Único Tributario - RUT(Sólo primera cuenta) | | X |
| 12 | Aprobación de Garantías en Contrato Estatal - Póliz(Si aplica - Sólo primera cuenta) | | X |
| 13 | Informe de Actividades | | X |

10. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente documento certifico: a) que el contratista ha cumplido con el objeto contractual durante el periodo facturado; b) que los datos suministrados en este documento los he verificado de acuerdo a los archivos que reposan en la entidad y a los documentos suministrados por el contratista; c) que el contratista aportó los soportes de pago de los impuestos, los cuales fueron liquidados por la autoridad correspondiente y los soportes de pago de la seguridad social.

| | | | |
|-----------------------------|----------------------|------------------------------|---------------|
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | FIRMA DEL CONTRATISTA | |
| Identificación: | 72.191.457 | Identificación: | 1.129.486.107 |
| Teléfono: | CALLE 40 # 45-46 | Teléfono: | 3009630393 |
| Dirección: | | Dirección: | cr 61 #74-187 |
| Fecha de Supervisión: | 03 DE DICIEMBRE 2025 | | |

